Alcaldía de Caldas

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Fecha: DEL 01 NOVIEMBRE DEL 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE CALDAS (ANTIOQUIA)
CONTRATISTA: JAIME LEON MONTOYA SÁNCHEZ
OBJETO: Apoyo como Conserje para garantizar la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico del Municipio de Caldas, Antioquia
VALOR TOTAL: Cuatro millones cuatrocientos sesenta mil pesos ($4.460.000)
DURACIÓN CONTRATO: Dos (2) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

FECHA DE INICIO: 01 de noviembre del 2025,
FECHA DE TERMINACIÓN: 30 de diciembre 2025,

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato **N°0743 de 2025**, se presenta el informe mensual de supervisión, del contrato referido, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia.

INFORME TÉCNICO

Descripción de las actividades desarrolladas entre el **del 01 de noviembre del 2025 al 30 de noviembre del 2025**

1. **Apoyar la seguridad, organización y conservación de las instalaciones físicas de Centro Vida Gerontológico del municipio de Caldas Antioquia.**

Apoyó y veló por la seguridad del Centro vida al igual que la conservación de las instalaciones, en especial las zonas verdes ya que se está haciendo el apoyo para recuperar la buena presentación del Centro Vida.

2. **Apoyar la ejecución que permitan velar por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones del Centro Vida del municipio de Caldas Antioquia.**

Apoyó y veló por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones de Centro Vida.

3. **Apoyar el control en el ingreso y salida de usuarios de Centro Vida.**

No realizó apoyo en esta actividad ya que el apoyo se realiza en horas de la noche y los usuarios están de 7:30 am a 1:30 pm

4. **Apoyar el cuidado de los servicios públicos con el fin de tener un uso racional.**

Apoyó el cuidado de los servicios públicos del Centro Vida

5. **Apoyar el registro en el libro de minutas de la correspondencia, documentos, notas de novedades y eventos del espacio asignado.**

Realizó el registro en el cuaderno de notas y novedades.

6. **Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el secretario de salud en virtud de la ejecución del presente objeto contractual**

No fueron asignadas actividades demás entre el periodo del 01 de noviembre del 2025 al 30 de noviembre del 2025

Nivel de Ejecución del contrato: 50%

INFORME ADMINISTRATIVO:

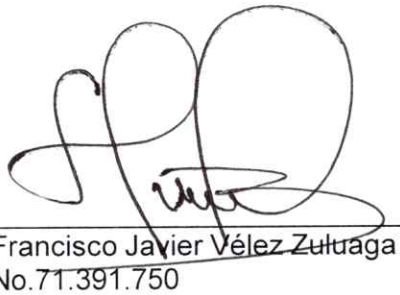
Período de cotización (mes)	N° de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Interés de Mora	Total, pagado en el periodo
Octubre	80515101	$ 178.000	$ 227.800	$ 14.900	$0	$420.700

INFORME FINANCIERO
Observaciones:

CDP	COMPROMISO	SECRETARÍA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
1834	3069	SECRETARIA DE SALUD	Del 01 de noviembre al 30 de noviembre del 2025	$2.300.000	$2.300.000

INFORME JURÍDICO
(Indicar cumplimiento de la documentación jurídica requerida y el cumplimiento de garantías en el evento de requerirlo).
Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de: **dos millones doscientos treinta mil pesos M/L ($2.230.000),** incluido el IVA.

Caldas Antioquia, 30 de noviembre del 2025



Francisco Javier Vélez Zuluaga
No.71.391.750

Alcaldía de Caldas

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Caldas, 30 de noviembre del 2025

Francisco Javier Vélez Zuluaga en calidad de supervisor (a), hago constar que recibí a satisfacción las actividades o suministro realizadas por el (la) contratista **Jaime León Montoya Sánchez** , comprendidas entre el **01 de noviembre del 2025 al 30 de noviembre del 2025** y/o correspondiente a la cuenta de cobro 1, de acuerdo a las actividades del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS **Nº0743** de 2025 que tiene como objeto: **Apoyo como Conserje para garantizar la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico del Municipio de Caldas, Antioquia** La cuenta de cobro o factura por valor de **dos millones doscientos treinta mil pesos M/L ($2.230.000)** se realiza con cargo al (los) articulo (s) presupuestal (es)

CDP	COMPROMISO	RUBRO	VALOR FACTURADO
1834	3069	108.2.3.2.02.02.008.001936	$2.230.000

Además, certifico que los documentos anexos al contrato se encuentran a la orden del día.

Supervisor (a)

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-06, 11:37:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80515101

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8909780101

PAGADO 06/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIME LEON MONTOYA SANCHEZ		
Documento	CC15456965	**Dirección**	CL 128B SUR #53 - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3122146826
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALDAS	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 15456965	JAIME LEON MONTOYA SANCHEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 0	$ 420.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Alcaldía de Caldas	**Informe de Actividades**

NÚMERO DE CONTRATO:	**0743 de 2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**JAIME LEON MONTOYA SÁNCHEZ**
FECHA DE INICIO:	01/11/2025
PLAZO	**DURACIÓN:** Meses (2) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio
OBJETO:	Apoyo como Conserje para garantizar la seguridad y organización del Centro Vida Gerontológico del Municipio de Caldas, Antioquia
VALOR	**VALOR INICIAL**: Cuatro millones cuatrocientos sesenta mil pesos ($4.460.000) **VALOR TOTAL:** Cuatro millones cuatrocientos sesenta mil pesos ($4.460.000)

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	EVIDENCIAS
1. Apoyar la seguridad, organización y conservación de las instalaciones físicas de Centro Vida Gerontológico del municipio de Caldas Antioquia.	Apoyé y velé por la seguridad del Centro vida al igual que la conservación de las instalaciones, en especial las zonas verdes ya que se esta haciendo el apoyo para recuperar la buena presentación del Centro Vida.	***Carpeta # 1*** Foto de zonas verdes y zonas internas **BPIN 202500000001435**
2. Apoyar la ejecución que permitan velar por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones del Centro Vida del municipio de Caldas Antioquia.	Apoyé y velé por la presentación y cuidado de los muebles y enseres de las instalaciones de Centro Vida.	***Carpeta # 2*** Fotos con enseres de centro vida. **BPIN 202500000001435**
3. Apoyar el control en el ingreso y salida de usuarios de Centro Vida.	No realicé apoyo en esta actividad ya que el apoyo se realiza en horas de la noche y los usuarios están de 7:30 am a 1:30 pm	**Carpeta # 3** **BPIN 202500000001435**
4. Apoyar el cuidado de los servicios públicos con el fin de tener un uso racional.	Apoyé el cuidado de los servicios públicos del Centro Vida	**Carpeta # 1** **BPIN 202500000001435**
5. Apoyar el registro en el libro de minutas de la correspondencia, documentos, notas de	Realicé el registro en el cuaderno de notas y novedades	**Carpeta N° 5** Foto del cuaderno de notas y novedades.

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

novedades y eventos del espacio asignado.		**BPIN 202500000001435**
6. Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el secretario de salud en virtud de la ejecución del presente objeto contractual.	No fueron asignadas actividades demás entre el periodo del 01 de noviembre del 2025 al 30 de noviembre del 2025	**Carpeta N° 6.** **BPIN 202500000001435**

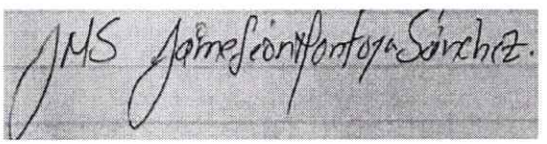
OBSERVACIONES (En caso de tenerlas)

Para el mes de septiembre no se presentan observaciones

PERÍODO EJECUTADO: Del 01 de noviembre del 2025 al 30 de noviembre del 2025

VALOR DEL PERÍODO A COBRAR: Dos millones doscientos treinta mil pesos M/L ($2.230.000)

Para constancia se firma en Caldas, Antioquia 30 de noviembre del 2025

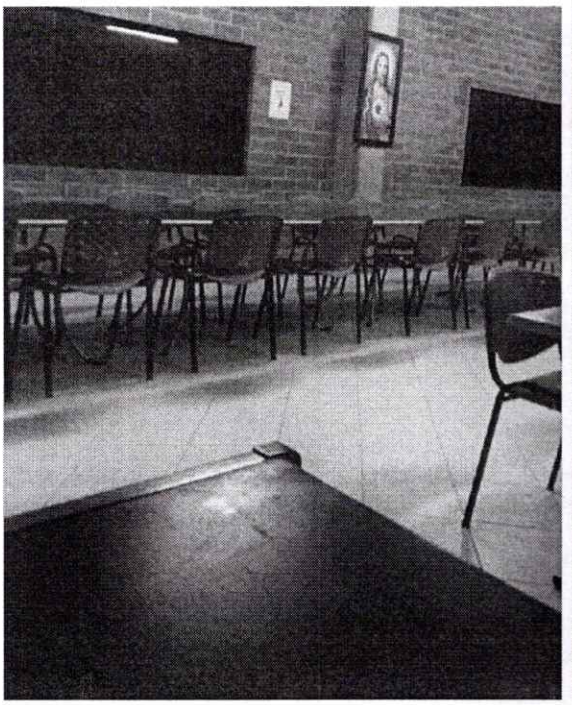


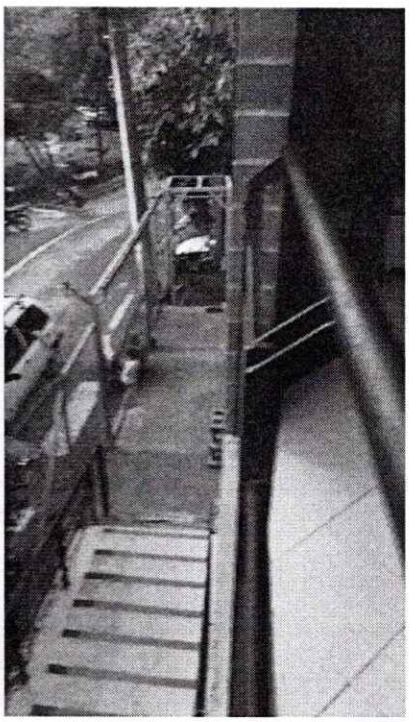
JAIME LEON MONTOYA SÁNCHEZ

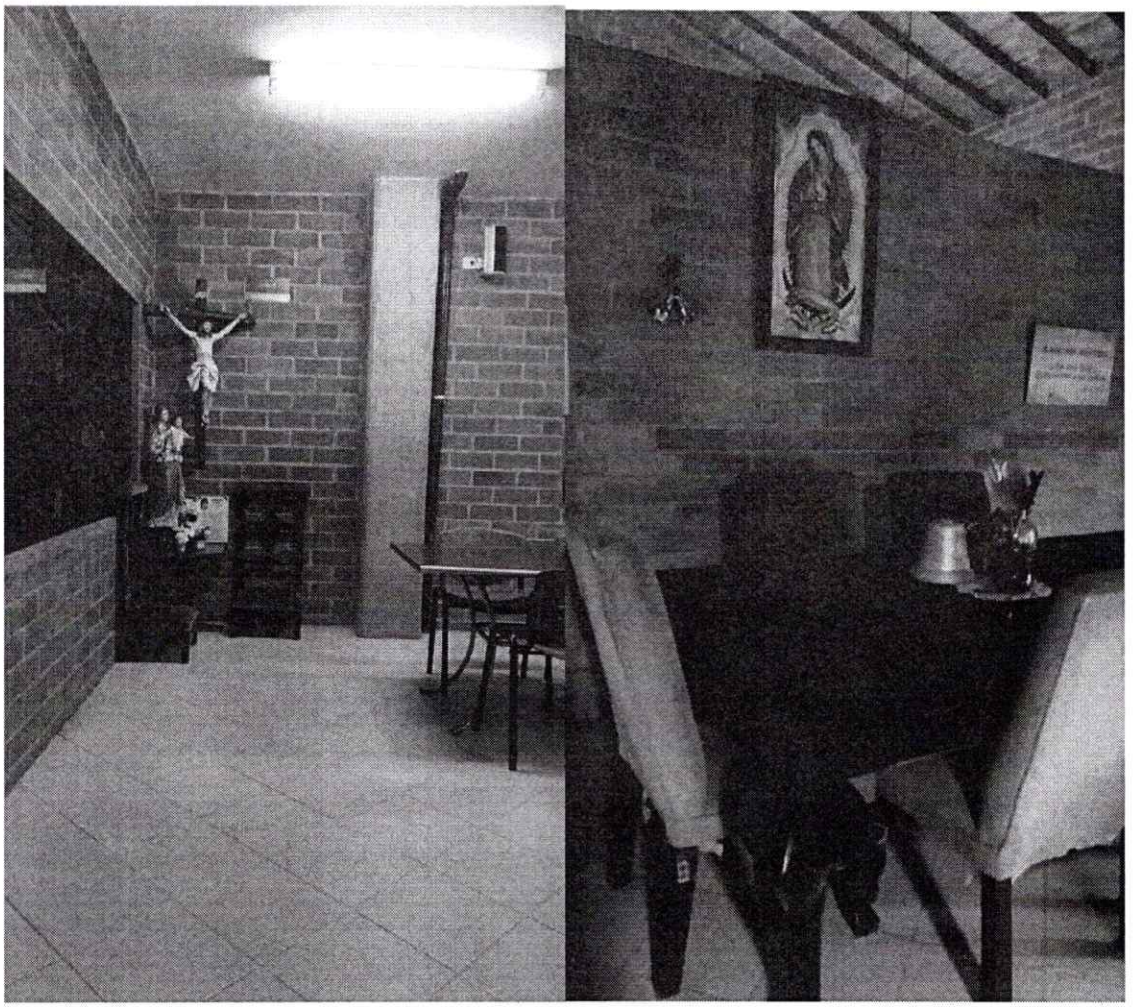
Contratista

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 **Código postal:** 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

Anexo ocho (8) fotos







NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 **Código postal:** 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co